



www.printo.it/pediatric-rheumatology/CH_IT/intro

Malattia di Kawasaki

Versione 2016

3 VITA QUOTIDIANA

3.1 In che modo la malattia influisce sulla vita quotidiana del bambino e della famiglia?

Se la malattia non coinvolge il cuore, il bambino e la famiglia solitamente conducono una vita normale. Sebbene molti bambini con MK guariscano completamente, a volte potrebbe essere necessario un po' di tempo prima che il vostro bambino smetta di sentirsi stanco ed irritabile.

3.2 Si può andare a scuola?

Quando la malattia è ben controllata, come generalmente avviene quando si utilizzano i farmaci attualmente disponibili e la fase acuta è terminata, il bambino non dovrebbe avere alcun problema nel partecipare a tutte le stesse attività come i suoi coetanei sani. La scuola per i bambini è ciò che il lavoro è per gli adulti: un luogo dove loro imparano come diventare individui indipendenti e produttivi. Genitori e insegnanti dovrebbero fare tutto il possibile per consentire al bambino di partecipare in modo normale alle attività scolastiche, non solo ai fini strettamente scolastici, ma anche per essere accettato e apprezzato da parte dei suoi coetanei e degli adulti che lo circondano.

3.3 Si può fare sport?

Fare sport è un aspetto essenziale della vita quotidiana di ogni bambino. Uno degli obiettivi della terapia è quello di consentire ai bambini di condurre una vita il più possibile normale e di considerare se

stessi non diversi dai propri coetanei. Quindi i bambini che non hanno sviluppato coinvolgimento cardiaco non avranno alcuna limitazione nello svolgimento delle attività sportive o di qualsiasi altra attività della vita quotidiana. Tuttavia i bambini con aneurismi coronarici devono essere seguiti da un cardiologo pediatra in merito alla partecipazione ad attività competitive, soprattutto durante l'adolescenza.

3.4 Che dieta bisogna seguire?

Non esistono prove che la dieta possa influire sulla malattia. In generale, il bambino dovrebbe osservare una dieta normale ed equilibrata adatta alla sua età. Per la crescita di un bambino si raccomanda una sana, ben bilanciata dieta con sufficienti quantità di proteine, calcio e vitamine. Un eccesso di cibo dovrebbe essere evitato in pazienti che assumono corticosteroidi perchè questi farmaci possono aumentare l'appetito.

3.5 Il bambino può essere vaccinato?

In seguito alla terapia IVIG, le vaccinazioni vive attenuate devono essere posticipate.

Il medico dovrebbe decidere quali vaccini quali vaccini può ricevere il bambino valutando caso per caso. In generale, non sembra che le vaccinazioni aumentino l'attività della malattia e non causino eventi avversi seri nei pazienti con KD. I vaccini con germi inattivati sembrano sicuri per i pazienti con KD, anche per i bambini che ricevono farmaci immunosoppressori. Tuttavia la maggior parte degli studi non è stata in grado di valutare pienamente i danni rari indotti dalle vaccinazioni. I medici dovrebbero discutere con le famiglie l'opportunità di misurare le concentrazioni di anticorpi specifici dopo la vaccinazione per quei bambini che ricevono dosi elevate di farmaci immunosoppressori.